

203.4018.2019

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 441.16.11.82.19

Łódź, dnia 02 sierpnia 2019 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Anna Ścibik A. asystent OUMK nr up. 129
Elżb. Dziatal - Pyt. A. asystent OUMK nr up. 23
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łodzi,
ul. Przybyszewskiego 10.....
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59) w związku z art. 67 §1 oraz art. 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 oraz z 2019 r. poz. 60 i 730)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji
ul. ks. Skarupki 21, 90-532 Łódź
tel. 42 636 85 17 42 242 14 04
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Plac zabaw sezonowe
92-321 Łódź, ul. Sobolowa 1
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
ul. ks. Skarupki 21, 90-532 Łódź
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 727-24-58-393

Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym Emk Ranicki - Dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko):

5. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Beata Świdlerka - kierownik Zespołu Obiektów Nr 3
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

6. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* Jęży Piutek - pomoc techniczna
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 02.08.2019 r. godz. 13⁰⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: pełna oferta obiektowa

4. Data i godzina zakończenia kontroli 02.08.2019 r. godz. 14³⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli: Stan sanitarno-epidemiologiczny i techniczny zabudowlano-epidemiologiczne, procesy mikrobiologiczne wody kranowej i kontrole jakości wody kranowej.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny) .. dokumentacja techniczna.
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
- nr i nazwa protokołu/ów* .. nie dotyczy.
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* .. nie dotyczy.
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów .. wykonane pomiary parametrów jakości wody kranowej.
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: .. wykonane raporty parametrów jakości wody kranowej.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* .. nie dotyczy.
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr .. brak.

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

.. podmiotu .. uchwała .. gmina .. Łódź

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

Kontrola sanitarna obiektu:

- pomieszczenia przydatne (hal, kory, toalety ogólnodostępne, matnie z wyłączeniem sanitarno-higienicznym i pomieszczenia gospodarczo-magazynowe).

- stan sanitarno-higieniczny kranownicy.

- teren obiektu wraz z placem zabaw dla dzieci.

Stan sanitarno-epidemiologiczny i techniczny obiektu w chwili kontroli jest dobry, czystość utrzymana.

Teren jest ogrodzony, miejsce uprządkowane, czyste i suche.

Teren wokół obiektu jest czysty, utrzymany, pod kątem z terenem zielonego obiektu matnie są brzożki do opróżniania.

Brzożki utrzymane są czysto, w jednym z brzożek znajduje się mat antyprzylizowa, na której stwierdzono brzożki czyste oraz miejsce brzożki maty. Przy pobraniu próbek podczas kontroli, otrzymano

zostały otrzymane otrzymano kranownicy utrzymane jest czysto, okresowo kontrolowane. Proces mikrobiologiczny wody kranowej jest w pełni zgodny z

stanem technicznym wyżej - opisany jest w protokole kontroli HK 161/69/18 z dnia 14.04.2018.

Przebieg badania jakości wody kranowej zgodny z

zatrważającym harmonogramem oraz przewidywaną statystykę monitoringu powietrza jakości wody borehovej zgodnie z rekomendacjami Ministerstva Zdravja z dnia 9 listopada 2015r. w sprawie wymagań pakietu powinno odpowiadać wodzie na przyłączach. Sprawdzenia z badaniami prężności są do sieci przy PSSE w Łoch. Informacje o jakości wody wymienione jest na tablicy inf. przy kasach. Brak ekonomicznej nowej oszczędności jakości wody nie przywalać do deszczu. W toaletach ogólnodostępnych przy kasach (dla niepełnosprawnych, danijskiej, męskiej) brak podajnika na papier toaletowy i ręczniki papierowe. Podajniki na papier toaletowy w toaletach przy matkach są uszkodzone - odfaszerowane, papier wchodzi na podłogę. W matni danijskiej drzwi do toalety są zmieszane, rozmontowane od wilgoci przy podłogach, eliminacja jest nowej oszczędności. Za ten sam teren - parolki w kierunku odpowiedzi firmie sprzątającej CLAR System do utrzymania systemu sterowane są środkami: DRACO ATOS, Sanit Daily, DR HANUSTERIL. Środki chemiczne oraz środki higieniczne przechowywane są w pudłach kontenerowych na podłogach w parowniczym gospodarstwie socjalnym w tym samym w tym samym i staj gospodarzy. Pracownicy firmy sprzątajcy w tym samym przechowywają śmieci w miejscu przy stole podajnym dobił uszczelnienie papieru podłogi kartonowe. Podłoga powinna być pokryta by utrzymać materiał czystości podłogi (materiał emulsyjny), zapas środków higienicznych oraz chemicznych materiałów przechowywać na regałach.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

a) nie dotyczy

b)

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

1. Należy unieść materiał z maty antypoślizgowej w kierunku do punktu nie stop.
2. Należy unieść osłonięciem miejsc dla utrzymania przywalać przez ma stronę internetową obiektu, eliminacja oszczędności jakości wody nie przywalać.
3. Papier toaletowy oraz ręczniki papierowe materiał wymienić w podajnikach, a nie luzem na kaski nie oszczędności komunistyczne.
4. Utrzymać uszkodzone podajniki na papier toaletowy. Czy kaloryferne.
5. Doprowadzić do właściwego stanu technicznego drzwi do toalet w matni danijskiej.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
2. ~~Wnieiono~~ nie wnieiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~ nie naniesiono**
- (podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)
4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na
- (imię i nazwisko/stanowisko)
- w wysokości..... słownie.....
- (nr mandatu karnego).....
- (podstawa prawna).....
5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez
- m. e. deha (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu
- m. e. deha (imię i nazwisko/adres)
8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach
9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się**
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

braku

KIEROWNIK
Zespołu Obiektów Nr 3

Beata Swiderska
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Łodzi

Anna Kubiś
mgr Eliza Działak-Ryl
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 7.08.2019

KIEROWNIK
Zespołu Obiektów Nr 3

Beata Swiderska
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** braku
(nazwa/nr)

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić